
Rio de Janeiro, 26 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: **FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA**

Nº Sinistro: **3180551088**
Vítima: **FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA**
Data do Acidente: **27/06/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **PAULO SERGIO CASTRO DE NORONHA**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de indenização foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180551088**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de Invalidez Permanente é de **ATÉ R\$ 13.500,00**, apurado com base no grau da lesão permanente sofrida, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Rio de Janeiro, 28 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA

Sinistro: 3180551088

Vítima: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA

Data do Acidente: 27/06/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PAULO SERGIO CASTRO DE NORONHA

Assunto: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Senhor(a),

Comunicamos que o prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido de indenização do sinistro cadastrado sob o **número 3180551088** foi **interrompido**, em razão da necessidade de apuração de dados e informações por parte desta seguradora.

Solicitamos aguardar novo contato sobre o seu pedido de indenização, o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as análises cabíveis.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Laudo de Avaliação Médica para fins de Verificação e Quantificação de Lesões Permanentes em Vítimas do Seguro DPVAT

Documento confidencial, de circulação restrita, regida por sigilo

Número do Sinistro: 3180551088
Nome do(a) Examinado(a): Francisco Edmar Sinezio Bezerra
Endereço do(a) Examinado(a): Rua Vivaldo Dantas de Farias, 163
Santo Antonio Mossoro RN CEP: 59621-640
Identificação – Órgão Emissor / UF / Número: [SSP / RN] 002.156.883
Data local do acidente: [27/06/2018]
Data local do exame: [30/11/2018] Mossoro [RN]

Resultado da Avaliação Médica

- I. Descreva o(s) diagnóstico(s) da(s) lesão(ões) efetivamente produzidas no acidente relatado e comprovado:
TRAUMA NA CLAVICULA ESQUERDA.

II. Descrever o tratamento realizado, eventuais complicações e a data da alta.
Tratamento: TRATAMENTO CONSERVADOR. HAVIA INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRURGICO, PORÉM, NÃO REALIZOU.
Complicações: CONSOLIDAÇÃO VICIOSA
Data da Alta: VÍTIMA NÃO APRESENTOU DOCUMENTOS

III. Descreva o exame físico atual especificamente relacionado ao diagnóstico relatado:
DOR RECORRENTE E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DE FORÇA NO MSE. DEFORMIDADE NA REGIÃO DÁ CLAVÍCULA COM ABAULAMENTO/ENCURTAMENTO.

IV. Nexo de causalidade: as lesões descritas são decorrentes do acidente de trânsito e comprovadas na documentação apresentada?
 Sim Não

V. Existe sequela (lesão deficitária irreversível não mais susceptível à qualquer medida terapêutica)
 Sim Não

VI. Descrever objetivamente as sequelas (déficits funcionais permanentes) resultantes do acidente:
DOR RECORRENTE E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DE FORÇA NO MSE. DEFORMIDADE NA REGIÃO DÁ CLAVÍCULA COM ABAULAMENTO/ENCURTAMENTO.

Caso a resposta do item V seja ““Não””, concluir utilizando apenas as opções no item VII “a”. Caso a resposta seja “Sim”, valorar o dano permanente no item VII “b”

VII. Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009 determine o dano corporal permanente e o quantifique correlacionando a melhor graduação e, em caso de danos parciais, o percentual que represente os prejuízos definitivos em cada segmento corporal acometido.

a) Havendo alguma das condições abaixo, assinalar sempre justificando o enquadramento no campo das observações (*).

<input type="checkbox"/> "Vítima em tratamento" Esta avaliação médica deve ser repetida em dias	<input type="checkbox"/> "Sem sequela permanente" (<i>Não existem lesões diretamente decorrentes de acidente de trânsito que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica</i>)
---	--

b) Havendo dano corporal segmentar parcial, completo ou incompleto, apresente abaixo as graduações que sejam relativas às regiões corporais acometidas.

Região Corporal (Sequela): OMBRO - Lado Esquerdo % do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve <input checked="" type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo	Região Corporal (Sequela): % do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve <input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo
Região Corporal (Sequela): % do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve <input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo	Região Corporal (Sequela): % do dano: <input type="checkbox"/> 10% residual <input type="checkbox"/> 25% leve <input type="checkbox"/> 50% médio <input type="checkbox"/> 75% intensa <input type="checkbox"/> 100% completo

Assinatura d(a)o Médico(a) Examinador(a)
Carimbo com Nome e CRM

 Dr. Igo Waleksy Melo de Oliveira
CPF - 048.650.664-97
CRM/PE - 21224

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180551088 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA **Data do acidente:** 27/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 28/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (HEMATOMA SUBDURAL AGUDO LAMINAR FRONTO TEMPORAL À DIREITA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDE E CONTUSÃO TEMPORAL POSTERIOR À DIREITA). FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR.
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			16,25 %	R\$ 2.193,75

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180551088 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA **Data do acidente:** 27/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 28/11/2018

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Sim

Diagnóstico: TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (HEMATOMA SUBDURAL AGUDO LAMINAR FRONTO TEMPORAL À DIREITA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDE E CONTUSÃO TEMPORAL POSTERIOR À DIREITA). FRATURA DA CLAVÍCULA ESQUERDA.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR.
ALTA.

Sequelas permanentes:

Sequelas:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: SOLICITADA PERÍCIA PARA FINS DE ESCLARECER DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEQUELAS PERMANENTES, INSUSCEPTÍVEIS DE AMENIZAÇÃO POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA. NA VERIFICAÇÃO DESTAS, INFORMAR PRESENÇA DE LIMITAÇÃO FUNCIONAL E ÂNGULOS DE BLOQUEIO AOS MOVIMENTOS ARTICULARES, CASO PRESENTES.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Lesões neurológicas que cursem com dano cognitivo-comportamental alienante	100 %	Em grau residual - 10 %	10%	R\$ 1.350,00
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau leve - 25 %	6,25%	R\$ 843,75
Total			16,25 %	R\$ 2.193,75

ESPECIALISTA

Empresa: Líder- Serviços AMD

Grupo: EQ3

Nome: BRUNO BARBOSA MENDONCA

CRM: 900400

UF do CRM: RJ

Assinatura:

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180551088 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA **Data do acidente:** 27/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA NA CLAVICULA ESQUERDA.

Descrição do exame DOR RECORRENTE E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DE FORÇA NO
médico pericial: MSE. DEFORMIDADE NA REGIÃO DA CLAVÍCULA COM ABAULAMENTO/ENCURTAMENTO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA. HAVIA INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 30/11/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Igo Walesko Melo de Oliveira

CRM do médico: 21234

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:



PARECER DE PERÍCIA MÉDICA

DADOS DO SINISTRO

Número: 3180551088 **Cidade:** Mossoró **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA **Data do acidente:** 27/06/2018 **Seguradora:** GENTE SEGURADORA S/A

PARECER

Diagnóstico: TRAUMA NA CLAVICULA ESQUERDA.

Descrição do exame DOR RECORRENTE E LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO OMBRO ESQUERDO. DIMINUIÇÃO DE FORÇA NO
médico pericial: MSE. DEFORMIDADE NA REGIÃO DA CLAVÍCULA COM ABAULAMENTO/ENCURTAMENTO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA. HAVIA INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM GRAU MÉDIO DO OMBRO ESQUERDO

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 30/11/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Igo Walesko Melo de Oliveira

CRM do médico: 21234

UF do CRM do médico: PE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda completa da mobilidade de um dos ombros	25 %	Em grau médio - 50 %	12,5%	R\$ 1.687,50
Total			12,5 %	R\$ 1.687,50

PRESTADOR

SAUDESEG SISTEMAS DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: GALDINO LEONARDO

CRM do médico: 17727

UF do CRM do médico: PE

Assinatura do médico:

